

グリーンキッズガーデンクラブ登録申請書

※	ふりがな 登録者氏名			
※	生年月日	年 月 日	※性別	男 ・ 女
※	住所	〒		
※ 保 護 者 に つ い て	ふりがな 氏 名			
	電話 (日中連絡のつく番号)			
	メールアドレス			
備考(兄弟の有無など)				

※は必須項目です。

頂いた個人情報は、厳重に管理し公園における教室に関わる目的にのみ使用し、その他の目的には使用しません。

【保護者の方へ】

グリーンキッズガーデンクラブでは、子どもの自主性を尊重し、花や緑に囲まれた空間で、知恵や情緒を育ててほしいと願っています。

教室やクラブ活動においては、屋外での活動を伴い、自ら道具を利用して工作などを行う場合があります。安全には配慮しますが、多少のケガを伴う可能性があることをご了承ください。また、ケガなどに対して、応急処置は行いますが、それ以上の処置は各家庭の判断で病院等へ行っていただきます。

年齢制限などは特に設けませんので、メニューによって受講の判断をしていただき、必要に応じて保護者の方のお手伝い、見守りをお願いいたします。

このほかの概要については、募集要項をご確認の上、趣旨をご理解・同意いただける場合は下記に保護者の方のサインをお願いいたします。

平成 年 月 日

グリーンキッズガーデンクラブの趣旨を理解し、会員登録を行います。

(保護者のサイン)
